

SCHEMA DI OFFERTA

Con intestazione della ragione sociale della ditta

Spett.le
 UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA n. 10
 "Veneto Orientale"
 Ufficio Protocollo
 Piazza De Gasperi, 5
 30027 San Donà di Piave (VE)

OGGETTO: Offerta per l'affidamento del servizio di scansione solo fronte delle ricette delle prestazioni specialistiche ambulatoriali biennio 2013/2014

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
 prov. (____) in qualità di _____ (titolare, socio accomandatario,
 procuratore, ecc.) della Ditta _____ con sede
 in _____ prov (____) via _____ tel. _____

OFFRE

PREZZO	SCANNERIZZAZIONE RICETTA SOLO FRONTE (cadauna)	QUANTITÀ BIENNALE (PRESUNTA)	TOTALE
IN CIFRE	€	2.400.000	€
IN LETTERE		2.400.000	

Escluso I.V.A. _____% (indicare l'aliquota che verrà applicata).

Inoltre si precisa che, ai sensi dell'art. 86 del D. Lgs 163/2006, il costo della sicurezza ammonta ad € _____ (euro _____).

_____ lì _____

 (Timbro e firma leggibile)

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore

ERROR: undefined
OFFENDING COMMAND: Schema

STACK:

(B)
/Title
()
/Subject
(D:20130607132541+02'00')
/ModDate
()
/Keywords
(PDFCreator Version 0.9.5)
/Creator
(D:20130607132541+02'00')
/CreationDate
(6084)
/Author
-mark-